data przyjęcia wniosku

Załącznik nr 3

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. W. WITOSA W KRÓLOWEJ GÓRNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**dla dzieci z innego obwodu**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

1. **DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Numer PESEL dziecka**, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| **Adres zamieszkania** (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu) |  |
| **Adres zameldowania** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |  |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imiona i nazwiska rodziców dziecka |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu) |  |  |

1. **WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH SZKÓŁ OD NAJBARDZIEJ   
   DO NAJMNIEJ PREFEROWANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły podstawowej** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE O SYSTEMIE OŚWIATY (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o systemie oświaty Dz.U. z 2017 r. poz. 59)**

**(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721, z późn. zm.)* |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia  27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia  27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  *Załącznik: orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia  27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.* |  |
| **7.** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *Załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).* |  |

***Uwaga****-* ***Dokumenty poświadczające spełnienie kryteriów określonych w pkt. 1-7 należy złożyć w formie- oryginału, notarialnie poświadczonej kopii albo urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność  
 z oryginałem przez rodzica kandydata***

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Kandydat realizujący obowiązek przedszkolny w Szkole Podstawowej im. W. Witosa w Królowej Górnej**  *Załącznik:* *oświadczenie* |  |
| **2.** | **Rodzeństwo realizuje obowiązek przedszkolny lub szkolny w Szkole Podstawowej im. W. Witosa w Królowej Górnej**  *Załącznik:* *oświadczenie* |  |
| **3.** | **Kandydat jest mieszkańcem Gminy Kamionka Wielka**  *Załącznik: oświadczenie o zameldowaniu lub faktycznym zamieszkaniu* |  |
| **4.** | **Miejsce pracy rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły** *Załącznik: oświadczenie* |  |
| **5.** | **W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki**  *Załącznik:* *oświadczenie* |  |

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie ……. ……

……………………………………………………………………………………………………….

1. **INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

( choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, inne)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

………………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Królowej Górnej.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

***Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do przedszkola/oddziału przedszkolnego zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………  Miejscowość, data | ………………………………..  Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej | …………………………………  Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego |
|  |  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

**Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO), informujemy, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych** | Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ***Szkoła Podstawowa im. Wincentego Witosa w Królowej Górnej, Królowa Górna 16, 33-334 Kamionka Wielka reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Panią mgr Jadwigę Łęczycką*** |
| **Inspektor**  **Ochrony Danych** | We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych.  Kontakt: **swiewe@gmail.com** |
| **Cele i podstawy przetwarzania danych** | Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze **(art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO),** w związku z przepisami m.in. Prawa oświatowego, ustawy o systemie oświaty i aktów wykonawczych do tych ustaw,  a także statutu jednostki, w szczególności, w celu**:**   * realizacji obowiązku nauki, w tym w stosunku do dzieci niepełnosprawnych, * prowadzenia dziennika zajęć, w tym w formie elektronicznej, księgi ewidencji, księgi uczniów i księgi arkusza ocen oraz innej dokumentacji szkolnej wymaganej przepisami prawa, * weryfikacji tożsamości osób upoważnionych przez Państwa do odbioru dzieci, * udzielania pomocy pedagogicznej, psychologicznej i logopedycznej, * wydawanie i prowadzenie ewidencji wydanych świadectw, dyplomów, zaświadczeń, indeksów, legitymacji, e-legitymacji i mLegitymacji szkolnych, * organizacji wycieczek szkolnych, * zapewnienia bezpieczeństwa i higieny oraz wyjaśniania ewentualnych wypadków osób pozostających pod opieką jednostki, * zapewnienia współpracy z innymi szkołami, placówkami, uczelniami, * prowadzenia świetlicy, * prowadzenia stołówki, * prowadzenia biblioteki, * organizacji konkursów oraz dodatkowych wydarzeń dla dzieci. |
| **Okres przechowywania danych** | Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. |
| **Odbiorcy danych** | Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi współpracuje Administrator tj. dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom ubezpieczeniowym, firmom transportowym i świadczącym usługi noclegowe, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną i księgową, innym szkołom oraz placówkom oświaty, uczelniom współpracującym, pielęgniarce, higienistce oraz stomatologowi szkolnemu, organowi prowadzącemu – Gminie Kamionka Wielka, Kuratorium Oświaty, Ministerstwu Edukacji Narodowej oraz innym podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa. |
| **Prawa osób, których dane dotyczą** | Osoby, których dane dotyczą mają prawo do:   1. dostępu do treści swoich danych osobowych; 2. żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe; 3. żądania usunięcia danych osobowych, gdy:  * dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, * dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;  1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:  * osoby te kwestionują prawidłowość danych osobowych, * przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych osobowych, * Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.   Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| **Informacja o przekazywaniu danych** | Administrator nie przesyła danych osobowych do krajów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG). |
| **Informacja o wykorzystaniu danych** | Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania. |
| **Informacja o wymogu podawania danych** | Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymagane przepisami prawa. |

Królowa Górna, dn. ………………… …………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego